

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20260705154
Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO
Institución / Empresa: MINISTERIO DE ENERGÍA Y MINAS MEM
Facilitador(a): DARIANA VARGAS PEREZ

Fecha de Inicio: 22/05/2026
Fecha de Término: 22/05/2026
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	40220825992	PAOLA MARIE BAEZ SESTO	X			X	Paola Baez						
2	00106131337	RAFAEL BRAZOBAN CLETO		X		X							
3	00800353369	WILFRIN CARMONA ROMERO		X		X							
4	40221744457	ANA COROLYN CASTRO ULLOA	X			X							
5	00113637508	ANGELA CRISTINA CUSTODIO FLORENTINO	X			X	Angela Custodio						
6	40224864088	JOHAN MANUEL FRIAS PAYANO		X		X	Johan M. Frías						
7	22500709401	KEINY SOLAINI GUZMAN MANZUETA	X			X	Keiny Guzman						
8	40220055681	JENNY ALTAGRACIA HERNANDEZ FERNANDEZ	X			X	Jenny Hernandez						
9	00106239601	AGRIPINO DE JESUS MARTE		X		X	Agripino Marte						
10	22400023473	LILLIAN JOSELIN JIMENEZ VICENTE	X			X	Lillian Jimenez						
11	01001044807	PEDRO LUIS MARTINEZ MARTINEZ		X		X	Pedro M.						
12	22300297904	GLORIAN MARTINEZ PERALTA	X			X	Glorian M.						
13	00114343650	FRANKLIN MARTINEZ RODRIGUEZ		X		X	Franklin M.						
14	00107236051	JOSE FRANCISCO MORILLO GARCIA		X		X	Jose Francisco						
15	40225722814	CANDY LISBET OTAÑEZ MARMOLEJOS	X			X	Candy Otáñez						
16	07700076503	OMAR ANTONIO PEREZ PEREZ		X		X							
17	00113021604	CLARA ESTHER RAMIREZ SEVERINO	X			X	Clara Ramirez						
18	00117755264	ANGEL MIGUEL REYES HELENA		X		X	Angel Reyes						
19	00115299638	MIGUELINA ALTAGRACIA ROJAS PACHECO	X			X							
20	04900376783	MILAGROS RONDON ALMONTE	X			X	Milagros Rondon						
21	15500024763	ROSENNI RONDON MOTA	X			X							
22	00111900056	LILA ROSARIO RODRIGUEZ	X			X							
23	00101442978	ANTONIO DE JESUS VAZQUEZ DE LA CRUZ		X		X	Antonio Vazquez						
Total			13	10		23						Total	

Observaciones:

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico ☐ Web ☐



Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.

Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONA-040:2025

Código de la Acción de Capacitación: Se escribe el código de la acción formativa tal y como aparece en la programación.

Nombre de la Acción de Capacitación: Se escribe el nombre de la acción formativa.

Institución / Empresa: Se escribe el nombre de la Institución o Empresa que recibe la acción formativa.

Facilitador: Se escribe el nombre del facilitador que imparte la acción formativa.

Fecha de Inicio: Se escribe la fecha en que inicia la acción formativa; Ejemplo 09-12-14

Fecha de Término: Se escribe la fecha que termina la acción formativa; Ejemplo 13-12-14

Total Horas Instrucción: Se obtiene de la sumatoria de las horas instrucción ejecutadas por el Facilitador durante el Período.

Horas a pagar: Si este registro es reportado a nomina se colocaran las horas para el pago. De lo contrario no aplica, N/A

Participantes: Se escribe Número de Cédula o Pasaporte, los Nombres y Apellidos de cada participante.

Sexo: Se coloca una marca de cotejo en la columna de la F para el sexo femenino o en la de la M para el masculino.

Nivel: Si el participante es un Operario marcara con una X el recuadro que corresponda en la columna OP, si es un Mando Medio o Gerente, una X en el recuadro MM /G.

Fecha: Se escribe la fecha de ejecución de la sesión de entrenamiento o acción formativa.

Firma Asistencia Participantes: El participante firma en el recuadro correspondiente a la fecha de su asistencia. En caso de ausencia el facilitador tachará el espacio de la firma que corresponda.

Totales: Se coloca el No. total de Operarios, Mandos Medios o Gerentes que participaron en la acción formativa.

Resultado: Según cumplimiento de asistencia de los participantes, se colocará X en la columna que corresponda.

Totales: se coloca la cantidad de participantes que Califican y No Califican.

Observaciones: se escriben aquellas informaciones que sean relevantes.

Empresa: Se escribe el nombre y la firma de la contraparte de la empresa.

Facilitador: El facilitador que imparte la acción formativa firma en el espacio correspondiente.

Asesor: El Asesor responsable de la acción formativa firma en el espacio correspondiente.

Encargado de División o Depto.: El encargado responsable de la división o departamento firma en el espacio correspondiente.

Certificado: Se marcará con una X la opción deseada por la empresa, es decir, si quiere certificado físico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcara con una X en el recuadro Web.